

2023年十四五乡村医生养老问题 乡村医生工作计划(大全10篇)

在日常的学习、工作、生活中，肯定对各类范文都很熟悉吧。大家想知道怎么样才能写一篇比较优质的范文吗？这里我整理了一些优秀的范文，希望对大家有所帮助，下面我们就来了解一下吧。

十四五乡村医生养老问题篇一

作为村卫生室的负责人，村卫生室的'良性发展，一直是我工作之余思考的问题，今年本着“巩固优势，稳步发展”的原则，做出以下工作计划：

3、完成乡村居民花名册填写，为开展老年人和慢病健康体检工作打下基础；

4、做好乡村医保惠民政策宣传

5、完成本年度责任医生全部工作，包括各类台帐表册，家庭和个人档案建档率达到80%，重点人群建档率达到85%，慢病随访信息整理，健康档案信息化合格率80%以上，对各类信息进行汇总整理，做好年度工作总结，积极迎接上级考核评估。

6、根据卫生院总体部署，协助卫生院完成65岁以上老年人及慢病健康体检工作，做好健康体检后续管理服务。

十四五乡村医生养老问题篇二

20__年全省疾病预防控制工作的总体要求是：认真贯彻落实党的__大和__届三中、四中全会精神，以科学发展观为指导，按照全省卫生计生工作会议的部署要求，坚持以问题为导向、以项目为抓手，积极推进京津冀疾病预防控制协同发展，深

入开展爱国卫生工作，全面推进各项疾病防控措施的落实。

一、落实“__”规划目标，遏制局部传染病疫情上升势头

认真落实《河北省遏制与防治艾滋病“__”行动计划》，提升基层医疗卫生机构检测能力，提高服务的可及性。针对男性同性性行为人群和卖淫人群，进一步加大推广使用安全套工作力度，确保干预措施落实到位。扎实做好第三轮艾滋病综合防治示范区工作。要特别关注青年学生和中老年人群，采取切实有效的措施，遏制重点人群艾滋病疫情快速上升的势头，保持艾滋病疫情低流行态势。做好梅毒防治规划中期评估及性病、丙肝防治工作。认真落实《河北省结核病防治规划(20__-20__年)》，完善结核病防治服务体系，扩大患者发现覆盖面，规范患者诊疗管理，强化学校结核病防控工作规范的落实，推进耐多药肺结核防治，加强流动人口结核病防治，做好终期评估工作。加强传染病报告管理，保持传染病和突发公共卫生事件信息网络直报系统的敏感性，落实各项防控措施，保持重大传染病疫情稳定。做好消除疟疾考评工作。巩固消除麻风病成果。

加强布病、出血热、手足口病等重点传染病防治，全面落实各项预防控制措施，及时有效处置暴发疫情，遏制局部传染病疫情高发的势头。

二、开展预防接种服务落实年活动，保持常规免疫高接种率水平

各地要认真组织开展预防接种服务落实年活动，坚持农村周接种、城市日接种制度，加快推进免疫规划信息化建设，保证城乡适龄儿童获得及时的免疫服务，以乡镇为单位国家免疫规划疫苗接种率达到90%以上。坚持基础免疫为主、查漏补种为辅的策略，保证适龄儿童麻疹类疫苗两剂次接种率达到95%以上，夯实免疫屏障。加强急性弛缓性麻痹病例监测，保持脊髓灰质炎疫苗高接种率水平，维持无脊髓灰质炎状态。

加强冷链系统的更新建设，保证冷链系统的正常运转，保证疫苗储运质量。加强预防接种异常反应监测、报告和处置，依法依规做好预防接种异常反应补偿和相关信访稳定工作。探索进一步完善预防接种异常反应补偿机制。

三、倡导全民健康生活方式行动，构建慢性病综合防控工作机制

按照《中国居民慢性病与营养监测工作方案(试行)》要求，完善慢性病与营养监测体系，做好慢性病防与营养监测工作。认真落实《中国慢性病防治规划(20__-20__年)》目标任务，深入推进全民健康生活方式行动，加强慢性病风险因素监测，规范慢性病防治，推进慢性病综合防控示范区创建工作，构建政府组织领导、部门协调配合、全社会共同参与的慢性病防控工作机制。全面做好癌症早诊早治、肿瘤登记、死因监测、学生营养状况监测和口腔疾病防治等项目。

贯彻落实《精神卫生法》和《严重精神障碍发病报告管理办法》，加强精神卫生防治服务体系建设，强化对基层人员的培训，加强对严重精神障碍患者日常发现登记和发病报告，开展定期筛查和随访，完善严重精神障碍患者基础信息库和动态监测网络，切实提高检出率和管理治疗率。

四、加强地方病防治，做好职业卫生、放射卫生、环境卫生等工作

贯彻落实《河北省地方病防治“__”规划》，加强对居民户盐和儿童、孕妇等人群的碘营养状况监测评估，做好地方性氟中毒、大骨节病和克山病监测工作，巩固地方病防治成果。

贯彻落实《职业病防治法》和《职业病诊断与鉴定管理办法》，规范职业健康检查、职业病诊断与鉴定，加强职业病监测报告工作。开展空气污染(雾霾)人群健康影响监测、生活饮用水监测、医疗卫生机构医用辐射防护监测和职业性放

射性疾病监测工作。

五、加强爱国卫生工作，积极推进农村卫生厕所改造

贯彻落实国务院《关于进一步加强新时期爱国卫生工作的意见》，结合农村面貌改造提升行动，组织开展新一轮城乡环境卫生整洁行动。按照“集中连片、整村推进”的原则，以崇礼片区、白洋淀片区、北戴河片区、正定古城片区、平山西柏坡片区、滦平金山岭片区、廊坊北三县片区、固安片区、衡水湖片区为重点，全面推进农村无害化卫生厕所改建。以北京、张家口联合申办冬季奥运会为契机，加大卫生创建力度，指导张家口市和崇礼县实现卫生创建新突破。组织开展群众性的病媒生物防制活动。

六、加强疾病防控能力建设，提高整体疾病预防控制能力

继续在全省疾病预防控制系统深入开展“三好一满意”和“修医德、强医能、铸医魂”活动，组织开展重点疾病预防控制工作技能竞赛，强化履职尽责意识，强化质量管理意识，强化优质服务意识，提高疾病预防控制服务水平。贯彻落实国务院关于加强传染病防治人员安全防护的意见，调动疾病预防控制人员的积极性。贯彻落实中央编办、财政部、国家卫生计生委《关于疾病预防控制中心机构编制标准的指导意见》，完善绩效考核指标体系和工作机制。

乡村医生免疫规划年度工作计划

十四五乡村医生养老问题篇三

作为村卫生室的负责人，村卫生室的良性发展，一直是我工作之余思考的问题，今年本着“巩固优势，稳步发展”的原则，做出以下工作计划：

3、完成乡村居民花名册填写，为开展老年人和慢病健康体检

工作打下基础；

4、做好乡村医保惠民政策宣传

5、完成本年度责任医生全部工作，包括各类台帐表册，家庭和个人档案建档率达到80%，重点人群建档率达到85%，慢病随访信息整理，健康档案信息化合格率80%以上，对各类信息进行汇总整理，做好年度工作总结，积极迎接上级考核评估。

6。根据卫生院总体部署，协助卫生院完成65岁以上老年人及慢病健康体检工作，做好健康体检后续管理服务。

总之，展望未来，乡村卫生室发展到一定的规模和格局，令人欣慰，我将力争保持原来的增长幅度。我相信，功夫不负有心人，只要永葆医德精神，我所的未来一定更加灿烂、辉煌！

十四五乡村医生养老问题篇四

今年全县卫生工作总体思路是：深入贯彻落实党的卫生会议精神，坚持一切为了人民健康的工作宗旨，继续实施科技兴医、人才强院战略，着重提高医疗服务能力，巩固推进和完善新农合制度、公共卫生、基本药物制度、公立医院改革、中医药事业、重大疾病控制、卫生监督执法和妇幼保健工作，加快卫生信息化建设，创新完善卫生人才、卫生文化建设和卫生新闻宣传，攻坚克难、实干兴卫，全面完成党委政府的民生部署，不断实现全县人民健康新期待。

（一）优化结构布局，加快人才队伍建设，提升医疗机构综合服务能力

一是加快医疗服务体系建设。投资1亿元开工建设县医院新门诊楼□20xx年全部建成并交付使用。投资4千万元建设的二院新病房楼要争取在20xx年10月底前投入使用。制定政策扶持

民营医疗机构差异化发展，与公立医院形成功能互补。实施医院精细化管理，通过强化公共卫生工作和新农合政策引导，逐步实现防治结合、急慢分治、上下联动、基层首诊、双向转诊，增强医疗服务连续性和协调性，使全县卫生资源分布更加合理，医疗服务更加完善。加快卫生信息化建设，推进建立数字化医院管理信息系统、公共卫生管理系统、居民健康信息查询系统，并实现系统互相链接，搭建一个覆盖全县的，包括城镇职工、城镇居民、农村居民医疗卫生信息的卫生信息网络平台，实现卫生局与各医疗卫生单位、各医疗卫生单位之间、卫生局与相关部门之间信息互通，数据共享。

二是要转变基层医疗卫生服务模式。鼓励基层医务人员根据居民健康需求，主动服务，上门服务，开展慢性病管理、健康管理、巡回医疗等。基层医疗卫生机构的岗位设置要实行定编定岗不固定人员，变固定用人为合同用人，变身份管理为岗位管理。一方面要将收入分配向工作一线、关键岗位、业务骨干、贡献突出等人员倾斜，另一方面要加强行业管理，对有过度医疗、不合理使用抗生素、推诿病人、虚报公共卫生服务等违规行为的机构及人员，严格按照规定予以通报、罚款乃至给予辞退、吊销执业证书等处罚，严厉查处没有按照规定实行基本药物零差率销售的基层医疗卫生机构。

三是继续实施科技兴医、人才强院战略。今年我们要继续实施科技兴医、人才强院战略，大力培养学科带头人，重点引进和培养一批具有较高专业素养和丰富工作经验、掌握先进医学技术、带动学科（专科）发展的优秀人才。引进人才不要局限于省内，对名牌院校医学生可出台优惠政策。县级医院要加强重点学科建设，继续和北京、上海等大医院搞强强联合，强化新技术创新和临床应用，争取通过几年的努力，打造一批在鲁西北有影响的学科。严格落实县直医师晋升副主任医师或中级职称前到基层对口帮扶一年的政策。加强基层人才队伍建设。大力开展继续教育，加强对卫生管理、医技、护理、公共卫生人员及全科医生、乡村医生等的培训，全面完成乡镇卫生院和社区卫生服务中心全科医生转岗培训

任务。通过城乡对口帮扶、送出去培养、发挥全科医生辅助系统助学、助诊功能等途径提高基层业务能力。

（二）深化医药卫生体制改革，巩固扩大医改成果

一是扩大新农合报销范围，强化新农合保大病能力。国家基本医疗保障制度重点是筑牢新农合常规保障，重大疾病医疗保障和医疗救助三重保障线。为提高保障水平，促进基本医保从传统的保医疗向保健康的转变，我们要严厉查处各种套取、骗取新农合基金行为，严格限制政策外药物、耗材、技术的使用。推进支付方式改革，结合实际，科学测算各类病种的医疗费用，特别是20类新农合重大疾病的医疗费用实行限额管理。将恶性肿瘤、尿毒症、血友病等3种疾病的门诊大病报销封顶线提高到每人每年3万元，县中医院、妇幼保健院住院报销起付线降低200元，补偿比例在原报销基础上提高5%。新增医疗康复项目报销，将以治疗性康复为目的的运动疗法、偏瘫肢体综合训练、日常生活能力评定等9项医疗康复纳入新农合报销，按限定支付范围执行同级医疗机构住院补偿政策。

二是扎实做好20种大病商业保险再报销工作。我县新农合大病医疗保险由中国人民财产保险公司20xx市分公司承保，我县目前正在进行联网前的资料准备工作，收集20xx年1—2月份的大病患者资料并进行手工录入，待全省联网后便可即时结报。届时将由商业保险机构对个人负担的合规医疗费用进行二次补偿，每人每年最高限额20万元。新农合大病医疗保险是一项重大的制度创新，对于防止群众因病致贫、因病返贫具有重要意义。相关部门一定要做好政策讲解宣传工作，使百姓清楚明白，切实将好事办好。

三是保障国家基本药物制度实施。县医院、中医院、保健院的基本药物使用量和销售额要按标准达到40%以上，乡镇卫生院和村卫生室要全部采购和使用基本药物。要加强医务人员基本药物知识培训，将其作为竞聘上岗、执业考核的重要内容。我们也了解到，现在农村居民对于基本药物不是非常认

可，认为疗效、安全性都没有保证，可选择性差。这里面有两方面的原因，一方面农村居民用药习惯很大程度上是依据药品广告。要解决这个问题，就需要基层医务工作者尤其是乡村医生要加强对基本药物制度的宣传，在开展公共卫生服务、基本医疗等活动时为百姓进行讲解，使他们了解基药、信任基药、选择基药。另一方面基本药物采购、配备等环节也确实存在一些问题，国家根据基层反映，调整了基本药物目录，新改版的基本药物目录已经公布。

四是以维护公益性为核心，积极稳妥地推进县级公立医院改革。公立医院改革是医改的难点。公立医院改革，政府承担的是兜底责任，而能不能提供群众需要的多样化医疗服务需求，则是各医疗卫生单位的责任。各单位要控制医疗服务成本，合理利用卫生资源，要全面推行便民惠民措施，围绕改善病人就医感受和就医环境，优化和再造诊疗流程，规范诊疗行为，推行检查结果和影像资料互认、缩短病人等候时间、预约挂号等多种方式，方便群众就医。去年，我县做为全省首批30个医改试点县，正在探我县级公立医院改革经验，省政府决定，今年再新增50个试点县，明年实现全覆盖。各县直医疗机构要把握先机，主动开展工作，积极在便民惠民、减少药品收入比例、绩效分配改革等方面做好前期准备，以免陷入被动局面。

五是加快以国医堂为代表的农村中医药事业。认真贯彻落实市政府《关于实施中医药服务能力推进工程的意见》，提高中医预防和医疗保健服务覆盖和质量，扎实推进基层中医药服务能力提升工程、治未病健康工程、中医药传承和创新人才工程。中医院做为中医药龙头单位，要加强中医药重点专科（专病）建设，要加大和发挥国药堂社会影响力和带动作用，促进全县中医药事业快速发展。要做好二级中医医院等级评审准备工作，确保一次性通过。要加强中医药人才引进和培养，注重发挥名老中医作用，通过带徒、授课等各种方式，尽快培养一批中医药学科带头人。有条件的卫生院要开展国医堂建设，国医堂特色服务专区建的好的，社会影响力比较

大的，通过验收的，年底前卫生局将通过以奖代补的方式给予5万元奖励。

各卫生院要发挥全科诊疗服务平台助诊、助学作用，开展中医适宜技术推广，加大中医、中药知识培训。今年，卫生局将继续开展每月一课制度，组织县级医院专家对基层医务人员就中医适宜技术、抗生素使用等开展集中培训。初步定于5月份举行2期中医药适宜技术培训班，使每名乡医均能掌握1—2门中医适宜技术。

六是以保障人民健康为目标，落实各项公共卫生工作。今年，各乡镇卫生院要承担60%的公共卫生服务任务，要把各项工作做实做细，卫生局按照按月预拨，季度考核，半年结算，多退少补的原则对卫生院承担的公共卫生服务任务进行考核和发放补助；村卫生室承担其余40%的公共卫生服务任务，各卫生院负责辖区卫生室工作量分配及考核，卫生局对卫生院考核结果进行复核，根据复核结果，采取购买服务方式，将卫生室应得补助通过卫生院向卫生室发放，每季度一考核，每季度一发放。今年要继续组织实施农村孕产妇住院分娩补助、农村妇女孕前孕早期补服叶酸、农村妇女两癌筛查、预防艾滋病、梅毒和乙肝母婴传播等妇幼重大公共卫生服务项目。

要发挥慢病综合防控示我县的示范作用。通过首诊测血压、老年人体检、住院病人信息反馈等多种途径，加强高血压、糖尿病患者筛查，符合条件的及时纳入管理。加强慢病危险因素及死因监测，各医疗单位规范开展恶性肿瘤、脑卒中、冠心病发病登记及上报，大力开展院内健康教育，提高医务人员健康教育技能，为慢性非传染性疾病等突出公共卫生问题提供高质量的早期干预，控制健康危险因素。巩固星级预防接种门诊创建成果。组织健康教育宣讲团，结合省级卫生城市复审工作，进企业、进社区、进乡村开展健康知识宣讲活动，开展全民健康生活方式和健康素养促进行动，将健康教育工作有效融入预防、医疗、康复等所有医疗卫生服务活动中。

加快卫生监督体系建设，提高卫生监督执法水平。加强对协管人员的业务培训和技术监督，卫生监督协管规范服务覆盖率，力争达90%以上。扎实开展医疗市场集中整顿，重点针对人员资质、依法执业、技术准入、院内感染控制、医疗广告等方面开展督导检查，严禁医疗机构从业人员开办诊所等违法执业行为，确保医疗质量和医疗安全。加强医患纠纷预防和调处，积极创建平安医院，维护医患双方合法权益。同时，进一步强化对生活饮用水、职业卫生、学校卫生、公共场所卫生、传染病防治等的监管。

实施妇幼保健安康工程，推进妇幼保健事业发展。加强妇幼保健院和乡镇卫生院妇幼卫生和服务能力建设，加强母婴保健专项技术服务机构和人员的准入和监管，加强孕产妇、新生儿医疗急救网络建设，完善危重孕产妇和新生儿急救绿色通道，提高危重孕产妇和新生儿紧急救治、转运和管理能力。健全产前筛查、诊断和新生儿疾病筛查技术服务网络，加强专业技术人员的培训，提升妇幼保健技术服务水平。

（三）坚持创新完善，做好卫生文化、卫生新闻宣传和爱国卫生工作

一是积极开展卫生文化建设。把卫生文化建设与深化医药卫生体制改革、创先争优和三好一满意活动结合起来，弘扬当代医疗卫生职业精神。当代医疗卫生职业精神集中包括了以下内容：首先是恪守宗旨、救死扶伤。就是坚持以人为本，秉承为人民健康服务的宗旨，把呵护人民健康和生命安全作为最高使命，维护最广大人民的根本利益。其次是尊重生命、崇尚医德。要尊重患者，将病人利益放在第一位，不仅提供最佳的治疗技术，还要给予高度的人文关怀，对患者满腔热情、认真负责，视事业如生命，待患者如亲人。再就是尊重科学、精益求精。这是医学最基本的职业素养，要求医务人员不断更新医学知识和理念，不断挑战医学科学难题和未知领域，努力提高医学水平和医疗质量。5.12护士节期间，要组织开展全县执业护士护理技能大赛，通过比赛提高护理人

员尤其是卫生院护理人员的护理技能。今年还要在县直医疗单位评选学科带头人，在乡镇卫生院评选咱老百姓身边的好医生，在全县医疗机构中评选十佳示范科室、十佳示范病房、最佳示范卫生室，通过开展活动，发现和弘扬典型，激发医务人员学习积极性和职业自豪感，树立行业良好形象。

二是加强卫生新闻宣传工作。当前，由于体制机制原因，各医疗机构注重经济效益的现状短期内还不能得到明显改变，这也和医改要求和群众预期存在着一定差距，同时，由于医学科学的特殊性，医疗技术和仪器的局限性，一些疑难杂症治疗效果难以预见，群众有时不理解、不接受，这就要求卫生新闻宣传工作者一要加大医学科学宣传，使群众知道医学不是万能的，生老病死是客观的，合理引导社会预期。要坚持正确的舆论导向，通过主流媒体及时发布卫生政策、措施和突发事件信息，要聚焦先进典型，进一步弘扬医务工作者救死扶伤、无私奉献的主流主体形象，全面展示医疗卫生工作中呈现出的新面貌、新风尚，争取广大群众对卫生工作的了解及支持。

三是扎实做好爱国卫生工作。今年7月份，省爱卫办将对我县省级卫生县城工作进行复审，县委已经进行了动员部署。卫生系统主要任务是健康教育、病媒生物防制、生活饮用水及公共场所卫生、传染病防治。各医疗卫生单位要结合工作实际，发挥健康服务部职能，开展多种形式的健康教育活动，要设立健康教育宣传栏，有针对性地向社区居民、患者及其陪护家属传播健康知识。县疾病预防控制中心专业人员要吃透标准，扎实工作，积极做好健康教育、传染病防治和病媒生物防制技术指导，整理好工作进程中的文字、图片等档案资料，高标准做好迎查工作。爱国卫生工作各成员单位和各责任单位要深入推进健康山东行动，有效开展除四害活动，促进群众生产生活工作环境的全面改善，提高居民幸福指数。

十四五乡村医生养老问题篇五

为进一步增强我镇农村卫生室的服务能力建设，规范乡村医生在岗培训工作管理，提高乡村医生业务技术水平，培养具有综合执业能力，适应农村卫生事业发展的乡村医生，满足农村居民医疗卫生服务需求，完成国家基本公共卫生服务规范的项目工作。按照国务院《乡村医生从业管理条例》、卫生部《乡村医生在岗培训基本要求》文件精神，结合我镇实际情况，制定本年度培训计划，依次开展培训工作。

为了更新乡村医生的知识，提高防治常见病、多发病的诊治能力和公共卫生服务能力，每季度培训一期，对国家基本公共卫生服务规范的内容，卫生法律法规、常见病多发病的诊断与治疗，传染病防控等等内容。

- 1、卫生法律法规、
- 2、临床医学、
- 3、内科常见疾病、
- 4、外科常见疾病、
- 5、妇产科常见疾病、
- 6、常见皮肤病及性传播疾病、
- 7、儿科常见疾病、
- 8、临床基本技能知识、
- 9、预防医学、
- 10、传染病管理与传染病防治、

- 11、农村初级卫生保健知识、
- 12、妇女儿童保健与计划生育指导、
- 13、全科医学与社区卫生服务知识、
- 14、医学心理学与医学伦理道德、
- 15、中医药适宜技术。

农村常见病与多发病诊治与预防、合理用药知识、公共卫生知识、临床基本技术知识，另外增加手足口病防控知识专题讲座、新农合业务。

卫生院须成立了乡村医生在岗培训领导小组，按年度制定乡村医生在岗培训计划，对全期培训工作进行了部署。

通过培训，找出缺点与问题，有针对性的进行解决，逐步提高辖区村卫生室人员的业务能力和综合水平。

十四五乡村医生养老问题篇六

根据《中共湖北省委省政府关于进一步加强农村医疗卫生服务体系建设的决定》（鄂发〔20__〕29号）和《秭归县进一步深化医药卫生体制改革实施方案》的要求，到20__年，我县为每一个村卫生室培养一名年龄在50岁以下的骨干乡村医生，累计脱产培训不低于三个月，使其基本掌握医疗卫生专业中专毕业生应了解的医疗卫生知识，其中在县级医疗卫生单位培训7天以上；每一个取得乡村医生执业证的在职乡村医生累计脱产培训一个月，使其具备农村多发病、常见病诊治知识和公共卫生、预防接种、妇幼保健基本常识。

二、工作职责

1、县级医疗卫生单位(县人民医院、县二医院、县疾控中心、县卫生局卫生监督局):县级医疗卫生单位由具有中级以上专业技术职务的专业技术人员组成讲师团,定期开展培训服务,医学教育网搜集整理重点是培训乡镇卫生院的师资队伍,每季度开办一次巡回培训班,每次5—7天。

讲师团人员构成如下:县人民医院10人(专业要求:内科2人,外科2人,妇科、儿科、五官科、中医、检验科、护理各1人),县疾控中心5人,县二医院6人(专业要求:内科、外科、儿科、护理各1人,中医科2人),县卫生局卫生监督局2人。上述单位在4月底以前上报人员名单,由县卫生局医政股统一安排培训内容和时间。

2、乡镇卫生院:每所乡镇卫生院安排3—5名具有初级以上专业技术职务的专业技术人员组成各乡镇培训领导小组,由各卫生院院长任组长,分管院长具体负责,定期开展工作,其主要职责是:组织本乡镇参训人员,按时参加县级培训班培训;组织本乡镇乡村医生开展培训、考核等工作。

3、村卫生室:组织本室在职乡村医生按时参加乡镇卫生院及县卫生局组织的培训班,每个村卫生室确定一名50岁以下,业务技术能力强,医德好的骨干乡村医生重点培训。

三、培训内容、时间、方式

1、内容:以湖北省乡村医生中专学历教育教材为主,县级医疗卫生单位尤其是县疾控中心、卫生监督局可以自编培训教材。要求培训期结束时,骨干乡村医生基本达到中专学历水平,其他在职乡村医生业务水平明显提高,基本掌握农村多发病、常见病诊治知识和公共卫生、预防接种、妇幼保健基本常识。

2、时间:骨干乡村医生每年培训不低于三周,三年累计不低于三个月,一般在职乡村医生每年培训不低于一周,三年累

计不低于一个月。

3、培训方式:县级讲师团定期举办培训班,培训乡镇师资队伍,每季度组织一次巡回培训班,到一至两个乡镇开展培训,每次5—7天;乡镇每月组织一次培训班,对乡村医生开展轮训,每次2—3天,培训结束后进行考试考核,确保培训质量。县卫生局将按上级主管部门要求,选送乡村医生参加省、市组织的乡村医生培训。

四、保障措施

1、经费保障:乡村医生参加培训时,各卫生室按每天不低于30元的标准支付生活费,并据实提供交通费;县、乡医疗卫生单位组织培训时,免费为参训乡村医生提供教材、场地和安排住宿,乡镇卫生院要免费安排好县巡回培训班教师的食宿;县级各医疗卫生单位对讲师团成员提供相应经费保障,不能因为参加讲师团而降低待遇。县卫生局对上级转移支付的乡村医生培训经费做到应拨尽拨。

2、严格考核:县卫生局对各乡镇卫生院及县级医疗卫生单位加强目标考核。从20__年起,县卫生局将把乡村医生培训计划作为医政工作的一个重点对各单位进行考核,同时将其纳入各单位综合目标考核内容之一;医学教育网搜集整理各乡镇卫生院对培训对象加强管理和考核,严格考勤制度,对参训对象做好考勤记录,未达到培训时间的必须补训;严格工作纪律,培训期间要着装整洁、举止端庄,尊重培训教师;严格目标考核,所有参加培训的人员必须如期完成规定的培训内容,达到预期的目标,培训结束后由各乡镇卫生院组织考试及考核,并将结果上报县卫生局。

3、奖惩措施

奖励:培训期结束,县卫生局对组织得力,效果显著的单位和乡村医生进行奖励;

惩处:对于拒不参加培训的乡村医生、村卫生室将根据《乡村医生从业管理条例》和《医疗机构管理条例》的有关规定,注销其执业注册、收回执业证书或其他处罚;没有达到规定学时或考核不合格的人员,应在6个月内进行补训和考核。

4、工作要求:乡村医生是我县一支重要的卫生队伍,是捍卫我县三十多万农民身心健康的第一道屏障,在农村医疗、预防、保健和突发公共卫生事件处理中发挥着重要的作用。加强乡村医生培训是提高乡村医生业务技术水平的必然要求,是解决农民“看病难、看病贵”的重要手段,更是提高农村初级卫生保健的具体措施。各单位一定要站在忠实实践重要思想、落实科学发展观、切实维护广大人民群众根本利益的高度,按照县卫生局的统一安排部署,把乡村医生培训抓好、抓实、抓出特色。

十四五乡村医生养老问题篇七

医生的工作职责是竭尽全力除人类之病痛,救死护伤。下面我们来看看乡村医生工作计划模板,仅供大家参考!

(一)实施乡镇卫生院(社区卫生服务中心)住院起付线以上“全报销”制度。协调相关部门,做好乡镇卫生院基础数据测算,尽快制定运行方案,在7月底前全面推开。

(二)积极推行县级公立医院综合改革。继续推行“先诊疗,后付费”诊疗服务模式,按照省统一部署,逐步取消医院药品加成,破除“以药养医”机制,积极推进医疗服务价格改革,努力探索适合我县实际的运行模式。

(一)全面展开卫生院规范化建设项目。按照省卫生厅、中医药管理局《关于加强医疗机构标准化建设的意见》,乡镇卫生院(社区卫生服务中心)要突出以病人为中心、以质量为核心的服务理念,以质量、安全、服务、管理、绩效为主题,全面推进以组织管理、人力资源管理、临床技术管理和

质量控制、医疗服务、信息化管理、医学装备、医院建筑为核心内容的医疗机构标准化建设。今年年底完成金阳社区卫生服务中心新建任务，对五处卫生院进项改（扩）建，改（扩）建增加面积不少于3836平方米。各乡镇卫生院（社区卫生服务中心）要对照《省乡镇卫生院标准》，在完成基础设施建设的基础上，要优化服务流程，加强医疗设备配置管理，配齐配好基本设备器械，推进服务环境净化、绿化、美化建设，提升群众看病就医感受，力争全县乡镇卫生院全部达到省级标准。同时要根据自身能力开展适宜技术，注重向疾病恢复期患者提供基本康复医疗服务，注重发挥中医药“简、便、验、廉”的特点，向基层群众提供更加多元、更加有效、更加便捷的医疗卫生服务。

（二）高质量完成标准化村卫生室建设项目。按照“四通一平四分开”的标准，加快标准化村卫生室建设进程，6月底前完成86处标准化村卫生室建设任务。同时加强卫生室管理，严格落实《村卫生室管理制度》，提高村卫生室的服务水平。

（三）扎实开展基本公共卫生服务项目。规范实施11大类43项基本公共卫生服务项目，以居民免费健康查体为抓手，做好重点人群的管理和工作。以居民电子健康档案和家庭医生签约服务为基础，创新管理机制，转变服务模式，充分发挥健康档案的作用，形成“全程”健康管理概念。探索现代化卫生管理模式，以村卫生室为依托，充分发挥居民电子健康档案的作用，集健康教育、免费健康查体、居民健康状况测评、干预及治疗于一体，为健康人群、亚健康人群和疾病人群提供系统的、个性化的健康管理服务。按照预防为主、关口前移的策略，开展健康教育工程和健康服务工程，通过入户随访、健康知识讲堂、健康教育宣传材料、手机短信提醒等方式等方式引导群众形成健康的生活方式，加大预防保健的力度，进一步提高群众健康水平。

（四）提升基层中医药服务能力。县中医院要发挥中医药特色优势，进一步加强内涵建设，充分发挥在全县中医药工作

的龙头作用。巩固完善乡镇卫生院（社区卫生服务中心）中医科、中药房建设，配备中医诊疗设备及中医药人员。积极发挥中医药在公共卫生服务中的治未病作用，规范中医预防保健服务工作开展。加强中医健康教育，开展形式多样的中医药文化科普宣传活动。

以“四名”创建活动为载体，大力实施“科教兴医”、“人才强医”战略，完善选择、培养、使用卫生技术人才的机制。深化用人机制改革，稳步推行人员聘用和岗位管理制度。加强绩效考核，健全以服务质量、数量和患者满意度为核心的考核机制，做到多劳多得、优绩优酬，造就一支数量规模适宜、素质能力优良、结构分布合理的医药卫生人才队伍。

（一）加大人才引进力度。加大人才引进的计划性、科学性和准确性，县直各医疗卫生单位要以提升医学创新能力和医疗卫生技术水平为核心，立足于重点学科建设，采取“请进来”的方式，积极引进高层次、创新型、复合型医药卫生人才；加强以全科医师为重点的基层医疗卫生人才队伍建设，积极向上级部门申请，与人保、编办等部门协调，每年为基层医疗卫生单位招录1~2名本科毕业生□20xx年全县计划招聘专业技术人员不少于62人，使一些思想道德优秀、成绩突出、专业技术过硬的大学毕业生进入各医疗卫生单位工作，给医疗卫生发展注入新鲜血液，提升基层医疗卫生人员学历层次。同时，通过采取公平竞争的方式从现有人才中挑选学历高、业绩突出的专业人员，安排到重点岗位上去工作，为医疗机构创建重点科室和重点专业。

（二）加大人才培养力度。采取继续教育、在职培训、进修学习、上挂下派、远程医学教育等方式，加强卫生管理人员和专业人员培养，着力提高卫生队伍服务能力。把培养的重点放在现有人才的素质提高上，放在紧缺专业岗位和优秀中青年业务骨干培养上，定期选拔部分医德高尚、技术精湛、科研能力强、具备较高学术素质的优秀中青年卫生科技人才作为培养对象，通过对其科研、学术交流与合作、传帮带、

专业培训等方面的支持，促进其快速成长，培养一批具有一定影响的学科带头人。继续开展对口支援、卫生支农工作，帮助镇卫生院提高业务技术水平。深入开展乡村医生全员培训，针对乡医工作范围，开展针对性培训，满足农村群众的基本医疗需求提升乡医的业务素质和服务能力。

（三）创建人才培养载体。强化学科建设，要在现有学科建设的基础上，本着重点突出、差异化发展的原则，逐步优化学科结构，突出重点，体现特色。首先是加强学科带头人的培养与引进，加强与科研院所的联合，灵活采用“挂职兼职”、“周末教授”等柔性方式，着力引进一批高层次、创新型领军人才。2013年中医院韩福祥被评为“省名中医”，县中医院建立了“省名中医工作室”，要把发展名医战略作为发展中医药的重要内容，以名医效应带动中医药事业的发展；其次，要完善学科队伍结构，促使各学科队伍向学历高、技术精、实力强的方向发展。对有培养潜力的中青年技术人才，采取更加优惠政策，鼓励其到上级医院或院校进修学习，支持开展或参与省、市级科研项目；第三，积极推进重点学科建设。重点做好县人民医院神经内科，县中医院眼科、脑病科、康复理疗科、脾胃科建设。力争年内再创1个市级重点学科。结合县、中两院对口支援乡镇卫生院工作，各乡镇卫生院要结合自身实际情况发挥优势，建立一个特色专科；第四，积极督导协调我县综合医疗卫生机构与大中专院校建立培训基地和设立临床实验室。以“四名”创建为载体，加强宣传，积极营造尊重知识、尊重人才、尊重劳动的浓厚氛围，树立一批示范、典型，以点带面，辐射全县，带动整个卫生系统医学科技发展和人才队伍建设。

（一）强化疾病预防控制和应急体系建设。坚持预防为主、关口前移，加强传染病一枪监测与报告管理，做好手足口病等重点传染病防控工作；稳步实施扩大国家免疫规划，切实提高预防接种计划；加强应急队伍建设，完善应急工作预案，开展突发公共卫生事件应急处置和突发事件医疗救援演练，科学稳妥处置各类突发公共卫生事件。

（二）强化卫生监督执法。推进公共场所规范化管理，进一步强化生活饮用水卫生、传染病防控、学校卫生等卫生监督监测工作，建立长效管理机制，巩固创卫成果。

（三）强化妇幼卫生工作。落实妇幼保健措施，加大对基层医疗机构产科、儿科从业人员技术培训力度，加强新生儿疾病筛查、妇女常见病筛查管理，加大对出生缺陷、不良妊娠的早期干预，继续抓好农村孕产妇增补叶酸、住院分娩补助等妇幼重大公共卫生项目，切实提升妇女儿童健康水平。

（四）持续改进医疗质量，促进医疗安全。继续加强对医务人员医疗质量、医疗安全教育培训，进一步提高医务人员医疗风险、医疗安全责任意识，严格落实医疗质量和医疗安全的核心制度，加强医疗质量管理与控制，杜绝重大医疗事故的发生。进一步加强护理工作，落实基础护理，改善护理服务，提高护理质量，继续做好“优质护理服务示范病房”创建活动。强化医疗机构药事管理，严格执行抗菌药物分级管理制度，促进临床合理用药。贯彻落实《医院感染管理办法》和相关技术规范，提高医院感染防控水平。

（五）深化医疗市场和医疗机构监管。加强医疗市场监管，严厉打击无证行医、超范围执业、刊播虚假医疗广告等违法行为，探索建立可持续的长效管理办法。严格落实医疗机构动态管理和非法行医社会举报办法，做到医疗市场监管常态化和全覆盖。

结合党的群众路线教育实践活动的开展，加强卫生系统内涵建设，以思想教育为先导，以制度建设为保障，以监督检查为关键，以改进作风、联系群众、促进全县卫生事业发展为主线，大力开展医德医风教育活动。广大干部职工要从思想上转变观念，明确医疗卫生事业“一切为了人民健康”的本质属性，坚持一切为了群众、一切依靠群众，以服务人民健康为中心；转变方式，坚持突出医疗卫生服务特点，由被动服务向主动服务转变，树立服务至上的思想，根据群众健康

需求，积极主动提供多样化的卫生服务。

大力实施便民服务行动。开展“健康教育进万家”、“医疗服务进万家”、“送医下乡”、“免费健康查体”和出台医疗单位十项便民服务措施，方便群众就医诊疗。

贯彻执行《医疗卫生行风建设“九不准”》，坚决纠正医疗卫生方面损害群众利益行为，严肃查处医药购销和办医行医中的不正之风问题，不断提高群众满意度。

加强卫生新闻宣传工作。紧密围绕卫生中心工作，充分发挥新闻宣传的舆论引导作用，加大正面宣传和舆论监督工作力度，营造卫生改革与发展的良好社会环境和舆论氛围。

加强卫生系统社会综合治理和“平安医院”建设，落实安全生产责任制，排查治理事故隐患，确保卫生系统安全稳定无事故。

十四五乡村医生养老问题篇八

为夯实农村卫生基层网底，全面提高乡村医生医疗技术水平和整体素质，我镇对乡村医生进行本次针灸、推拿方法的培训，强调学习的重要性，总结学习成绩，鼓励学员们不断学习，为我镇农村广大的人民群众服好务。虽然时间紧，任务重，但学员们都深刻认识到学习机会来之不易，刻苦学习，通过理论考核，掌握了一些基础理论和基本知识，达到了预期目的。

二、通过此次培训，学员们普遍反映学到了很多知识，掌握了一些基础理论和基本知识，改变了服务理念，增强了责任心和服务意识。通过理论学习和临床实践，能够本病的基本诊治方法。同时，授课教师通过讲课的过程，增进了理论知识与临床实践的掌握，达到了自我的不断完善，以完成任务的方式促进理论学习，培养了我乡医学师资力量同时也提

高了临床的技术水平。

三、存在的问题由于我院的人员较少，在繁忙的医疗工作中再让医生安排授课确实比较困难，加上教学经验的缺乏，往往使乡村医生不能及时消化所学知识，今后，我院将在此问题上下功夫。

十四五乡村医生养老问题篇九

根据《中共湖北省委省政府关于进一步加强农村医疗卫生服务体系建设的决定》(鄂发[20xx]29号)和《秭归县进一步深化医药卫生体制改革实施方案》的要求，到20xx年，我县为每一个村卫生室培养一名年龄在50岁以下的骨干乡村医生，累计脱产培训不低于三个月，使其基本掌握医疗卫生专业中专毕业生应了解的医疗卫生知识，其中在县级医疗卫生单位培训7天以上；每一个取得乡村医生执业证的在职乡村医生累计脱产培训一个月，使其具备农村多发病、常见病诊治知识和公共卫生、预防接种、妇幼保健基本常识。

二、工作职责

1、县级医疗卫生单位(县人民医院、县二医院、县疾控中心、县卫生局卫生监督局):县级医疗卫生单位由具有中级以上专业技术职务的专业技术人员组成讲师团，定期开展培训服务，医学教育网搜集整理重点是培训乡镇卫生院的师资队伍，每季度开办一次巡回培训班，每次5—7天。

讲师团人员构成如下:县人民医院10人(专业要求:内科2人，外科2人，妇科、儿科、五官科、中医、检验科、护理各1人)，县疾控中心5人，县二医院6人(专业要求:内科、外科、儿科、护理各1人，中医科2人)，县卫生局卫生监督局2人。上述单位在4月底以前上报人员名单，由县卫生局医政股统一安排培训内容和时间。

2、乡镇卫生院:每所乡镇卫生院安排3—5名具有初级以上专业技术职务的专业技术人员组成各乡镇培训领导小组,由各卫生院院长任组长,分管院长具体负责,定期开展工作,其主要职责是:组织本乡镇参训人员,按时参加县级培训班培训;组织本乡镇乡村医生开展培训、考核等工作。

3、村卫生室:组织本室在职乡村医生按时参加乡镇卫生院及县卫生局组织的培训班,每个村卫生室确定一名50岁以下,业务技术能力强,医德好的骨干乡村医生重点培训。

三、培训内容、时间、方式

1、内容:以湖北省乡村医生中专学历教育教材为主,县级医疗卫生单位尤其是县疾控中心、卫生监督局可以自编培训教材。要求培训期结束时,骨干乡村医生基本达到中专学历水平,其他在职乡村医生业务水平明显提高,基本掌握农村多发病、常见病诊治知识和公共卫生、预防接种、妇幼保健基本常识。

2、时间:骨干乡村医生每年培训不低于三周,三年累计不低于三个月,一般在职乡村医生每年培训不低于一周,三年累计不低于一个月。

3、培训方式:县级讲师团定期举办培训班,培训乡镇师资队伍,每季度组织一次巡回培训班,到一至两个乡镇开展培训,每次5—7天;乡镇每月组织一次培训班,对乡村医生开展轮训,每次2—3天,培训结束后进行考试考核,确保培训质量。县卫生局将按上级主管部门要求,选送乡村医生参加省、市组织的乡村医生培训。

四、保障措施

1、经费保障:

乡村医生参加培训时，各卫生室按每天不低于30元的标准支付生活费，并据实提供交通费；县、乡医疗卫生单位组织培训时，免费为参训乡村医生提供教材、场地和安排住宿，乡镇卫生院要免费安排好县巡回培训班教师的食宿；县级各医疗卫生单位对讲师团成员提供相应经费保障，不能因为参加讲师团而降低待遇。县卫生局对上级转移支付的乡村医生培训经费做到应拨尽拨。

2、严格考核：

县卫生局对各乡镇卫生院及县级医疗卫生单位加强目标考核。从起，县卫生局将把乡村医生培训计划作为医政工作的一个重点对各单位进行考核，同时将其纳入各单位综合目标考核内容之一；医学教育网搜集整理各乡镇卫生院对培训对象加强管理和考核，严格考勤制度，对参训对象做好考勤记录，未达到培训时间的必须补训；严格工作纪律，培训期间要着装整洁、举止端庄，尊重培训教师；严格目标考核，所有参加培训的人员必须如期完成规定的培训内容，达到预期的目标，培训结束后由各乡镇卫生院组织考试及考核，并将结果上报县卫生局。

3、奖惩措施

奖励：培训期结束，县卫生局对组织得力，效果显著的单位和乡村医生进行奖励；

惩处：对于拒不参加培训的乡村医生、村卫生室将根据《乡村医生从业管理条例》和《医疗机构管理条例》的有关规定，注销其执业注册、收回执业证书或其他处罚；没有达到规定学时或考核不合格的人员，应在6个月内进行补训和考核。

4、工作要求：

乡村医生是我县一支重要的卫生队伍，是捍卫我县三十多万

农民身心健康的第一道屏障，在农村医疗、预防、保健和突发公共卫生事件处理中发挥着重要的作用。加强乡村医生培训是提高乡村医生业务技术水平的必然要求，是解决农民“看病难、看病贵”的重要手段，更是提高农村初级卫生保健的具体措施。各单位一定要站在忠实实践“三个代表”重要思想、落实科学发展观、切实维护广大人民群众根本利益的高度，按照县卫生局的统一安排部署，把乡村医生培训工作抓好、抓实、抓出特色。

十四五乡村医生养老问题篇十

作为村卫生室的负责人，村卫生室的良性发展，一直是我工作之余思考的问题，今年本着“巩固优势，稳步发展”的原则，做出以下工作计划：

3、完成乡村居民花名册填写，为开展老年人和慢病健康体检工作打下基础；

4、做好乡村医保惠民政策宣传

5、完成本年度责任医生全部工作，包括各类台帐表册，家庭和个人档案建档率达到80%，重点人群建档率达到85%，慢病随访信息整理，健康档案信息化合格率80%以上，对各类信息进行汇总整理，做好年度工作总结，积极迎接上级考核评估。

6、根据卫生院总体部署，协助卫生院完成65岁以上老年人及慢病健康体检工作，做好健康体检后续管理服务。

总之，展望未来，乡村卫生室发展到一定的'规模和格局，令人欣慰，我将力争保持原来的增长幅度。我相信，功夫不负有心人，只要永葆医德精神，我所的未来一定更加灿烂、辉煌！